

Schweigepflicht-Entbindungserklärung

Hiermit entbinde ich,

Frau/ Herrn²

wegen³

gegenüber meinem Rechtsanwalt Jörg Gerlach, Tacitusstr. 13, 50968 Köln, von der
anwaltlichen/ ärztlichen Schweigepflicht.⁴

Frau/ Herr _____ ist berechtigt, Herrn Rechtsanwalt
Jörg Gerlach sowohl (mündliche und schriftliche) Auskünfte zu erteilen als auch Unterlagen
in Kopie oder im Original zur Verfügung zu stellen.

Die Entbindung von der Schweigepflicht ist unbefristet. Ich wurde darüber belehrt, dass erst
durch ausdrücklichen Widerruf dieser Schweigepflicht-Entbindungserklärung durch mich
gegenüber Frau/ Herrn _____ die Schweigepflicht wieder
hergestellt wird.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)⁵

¹ Bitte Ihre vollständige Absenderadresse mit Name, Vornamen und aktueller Adresse (kein Postfach!) angeben.

² Bitte Richtiges unterstreichen, bzw. Falsches durchstreichen. Bitte vollständigen Namen, Vornamen, Titel und aktuelle Adresse (kein Postfach!) sowie Telefonnummer des Arztes/Anwaltes angeben.

³ Bitte geben Sie hier an, um welchen Fall es sich handelt, z.B. „A gegen B wegen Verletzungen aus Verkehrsunfall vom XX.XX.2005“. Im Zweifel besprechen Sie sich vorher telefonisch mit Rechtsanwalt Gerlach.

⁴ Bitte Richtiges unterstreichen, bzw. Falsches durchstreichen.

⁵ Bitte nur eigenhändig unterschreiben (kein Faksimile-Stempel!). Danach Original in zweifacher Ausfertigung entweder per Post an die Rechtsanwaltskanzlei Gerlach versenden (in eiligen Fällen vorab per Telefax!) oder ein Original an Rechtsanwaltskanzlei Gerlach versenden und ein Original direkt bei dem Arzt oder Rechtsanwalt abgeben, den Sie von der Schweigepflicht entbinden wollen. Im Zweifel sprechen Sie die Vorgehensweise bitte vorher mit Rechtsanwalt Gerlach ab.